



Formulário de vacinação contra a COVID-19

Consulta das listas da primeira fase da vacinação

**Pessoas maiores de 80 anos
e a partir dos 50 anos
com doenças associadas**

covid19.min-saude.pt



O formulário de vacinação contra a Covid-19 para pessoas com mais de 80 anos e a partir dos 50 com doenças associadas permite consultar as listas da primeira fase da vacinação.

Através deste formulário, é possível verificar a inscrição do utente e corrigir ou atualizar os seus dados, de forma a garantir o contacto pelo SNS.

A quem se destina?

O formulário destina-se a todos os cidadãos com mais de 80 anos e aos cidadãos com mais de 50 anos com doenças associadas (doença coronária, insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou doença pulmonar obstrutiva crónica).

Que informação pode ser consultada?

Pode ser verificada a inclusão do cidadão na primeira fase do Plano de Vacinação contra a Covid-19.

Quais são os dados necessários para a consulta de informação?

- . N° utente de saúde
- . Data de nascimento
- . Nome completo

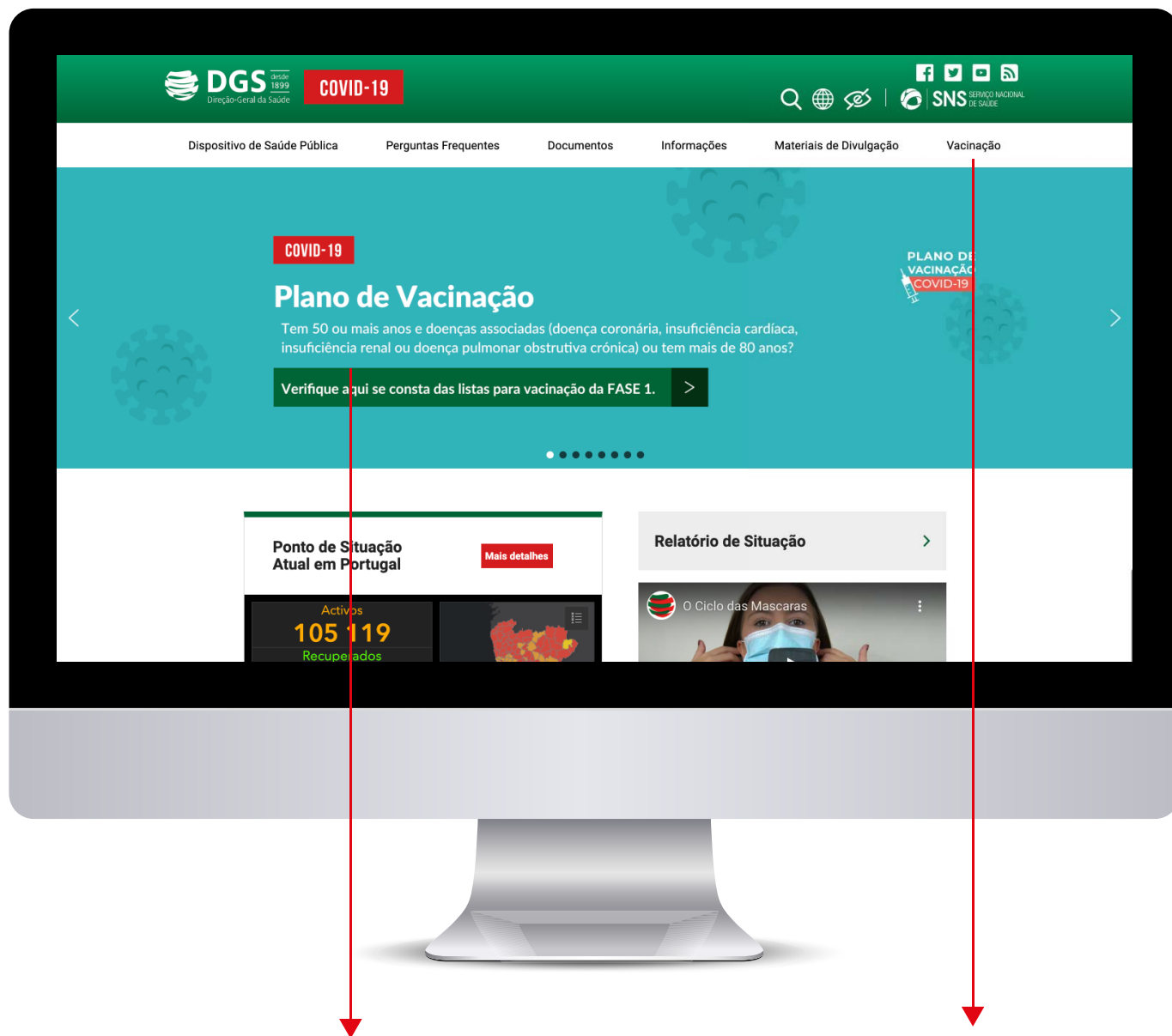
Onde pode consultar?

No Portal Covid-19, na área dedicada à vacinação:

covid19.min-saude.pt/vacinacao



Aceda ao formulário



BANNER

Através do banner na homepage, aceda directamente ao **formulário**.

MENU

Ou através do menu Vacinação, o formulário está disponível no espaço destinado à nota informativa (entre fases 1 e 2, da estratégia de vacinação)

Preencha o formulário

EN

COVID-19

Plano de Vacinação

FASE 1 | UTENTES

Caso seja uma pessoa com mais de 50 anos e doenças associadas (doença coronária, insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou doença pulmonar obstrutiva crónica) ou tenha mais de 80 anos, verifique se consta da lista de vacinação na fase 1 preenchendo o formulário abaixo.

Coronavírus | COVID-19

Preencha o seguinte formulário com os seus dados

Número de Utente

Nome completo

Data de nascimento

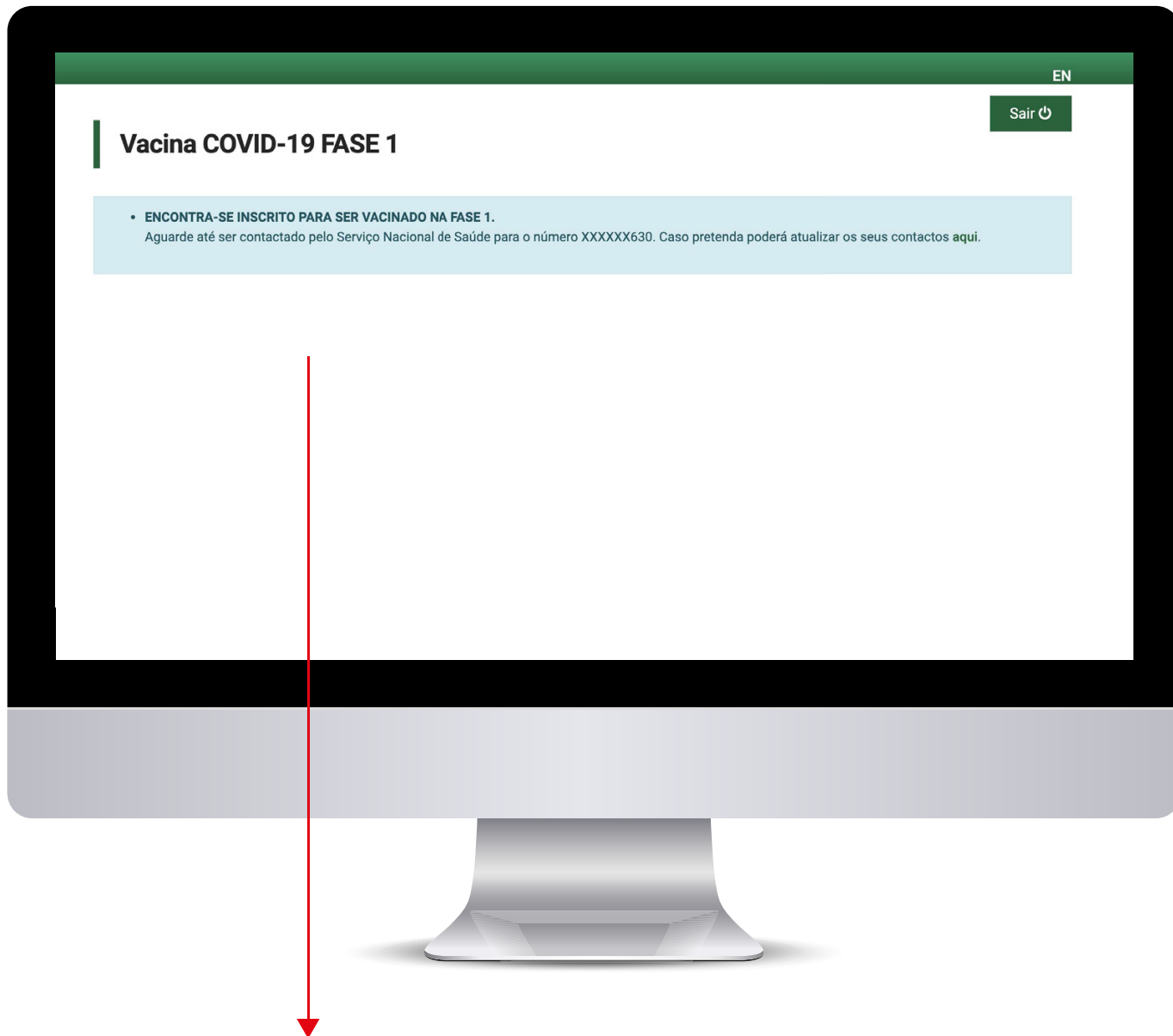
Validar

Caso não tenha número de utente, por favor aceda [aqui](#).

- Número de Utente – disponível no verso do Cartão de Cidadão ou no antigo Cartão de Utente
- Nome completo
- Data de nascimento
- Validar os dados

Resposta

“Encontra-se inscrito para ser vacinado na fase 1.”



ENCONTRA-SE INSCRITO PARA SER VACINADO NA FASE 1.

Aguarde até ser contactado pelo Serviço Nacional de Saúde para o número XXXXXXXX. Caso pretenda poderá atualizar os seus contactos **aqui**.*

*Saiba como atualizar os contactos nos passos seguintes.

Resposta

“Não consta da lista para vacinação na fase 1.”



NÃO CONSTA DA LISTA PARA VACINAÇÃO NA FASE 1.

Consulte [aqui](#) o simulador que lhe permite avaliar a fase de vacinação em que se encontra.

Caso considere que devia pertencer à Fase 1, deve contactar o seu médico assistente, solicitando a emissão de uma declaração eletrónica através do sistema de Prescrição Eletrónica Médica (PEM), atestando que tem mais de 50 anos e uma das comorbidades que justifica que seja vacinado na fase 1.

Nota: CASO JÁ TENHA CONTACTADO O SEU MÉDICO ASSISTENTE, lembramos que este formulário considera as declarações emitidas pela PEM até dia 10/02/2021 (a atualização destes dados será feita regularmente). Acerca dos utentes acompanhados no SNS, este formulário considera os dados de comorbidades registados no SNS até ao dia 31/12/2020. Até dia 23/02/2021 o sistema será atualizado com os dados registados em janeiro de 2021.

No caso de não ter número de utente

EN

COVID-19

Plano de Vacinação

FASE 1 | UTENTES

Caso seja uma pessoa com mais de 50 anos e doenças associadas (doença coronária, insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou doença pulmonar obstrutiva crónica) ou tenha mais de 80 anos, verifique se consta da lista de vacinação na fase 1 preenchendo o formulário abaixo.

Coronavírus | COVID-19

Preencha o seguinte formulário com os seus dados

Número de Utente

Nome completo

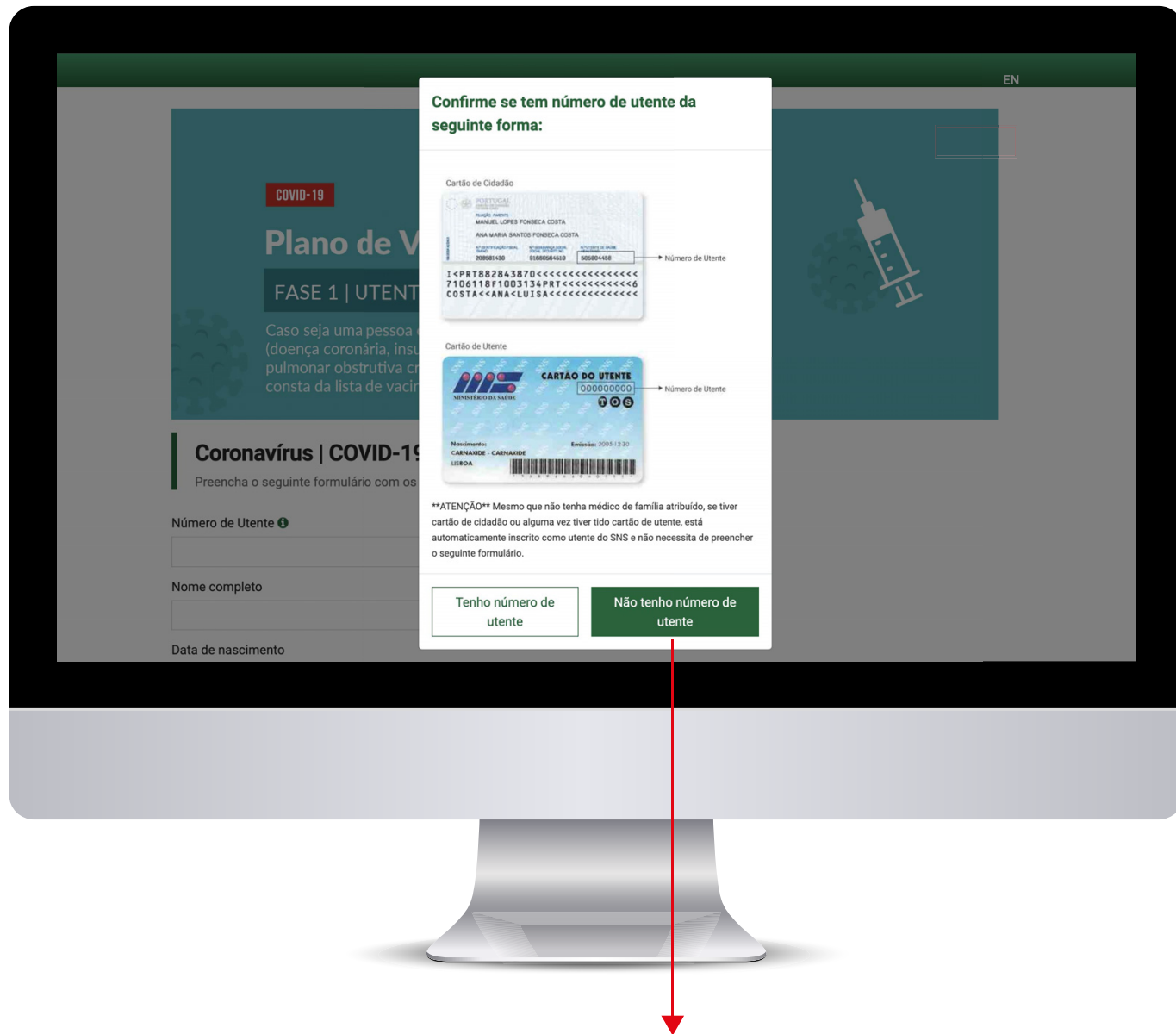
Data de nascimento

[Validar](#)

Caso não tenha número de utente, selecione a opção [aqui](#).

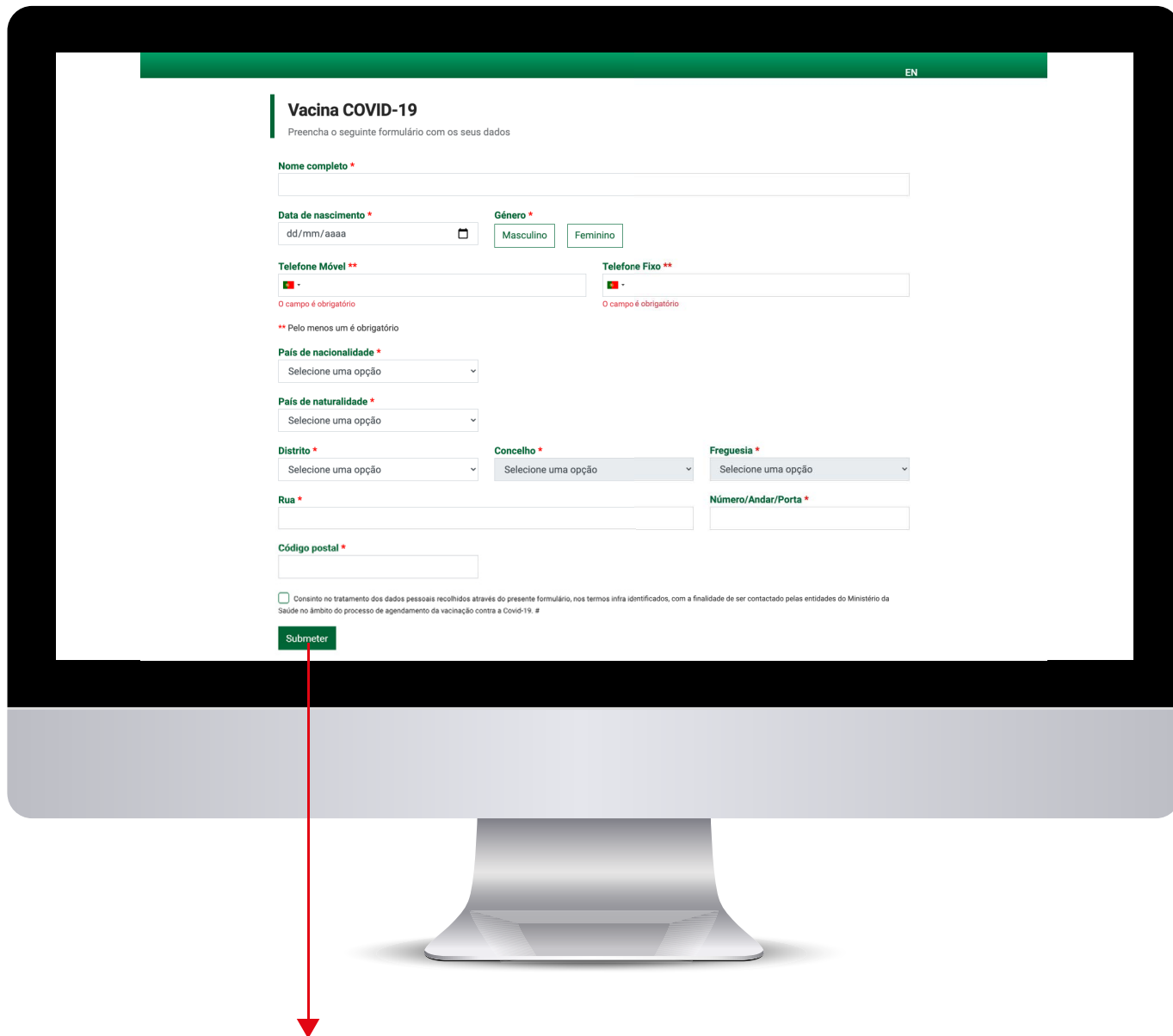
Caso não tenha número de utente, selecione a opção **aqui**.

No caso de não ter número de utente



Caso não tenha número de utente, selecione a opção identificada.

No caso de não ter número de utente



The screenshot shows a web form titled "Vacina COVID-19" with the instruction "Preencha o seguinte formulário com os seus dados". The form includes the following fields:

- Nome completo ***: Text input field.
- Data de nascimento ***: Date input field (dd/mm/aaaa).
- Género ***: Radio buttons for "Masculino" and "Feminino".
- Telefone Móvel ****: Text input field with a country code dropdown (default is Portugal).
- Telefone Fixo ****: Text input field with a country code dropdown (default is Portugal).
- Pais de nacionalidade ***: Dropdown menu with "Selecione uma opção".
- Pais de naturalidade ***: Dropdown menu with "Selecione uma opção".
- Distrito ***: Dropdown menu with "Selecione uma opção".
- Concelho ***: Dropdown menu with "Selecione uma opção".
- Freguesia ***: Dropdown menu with "Selecione uma opção".
- Rua ***: Text input field.
- Número/Andar/Porta ***: Text input field.
- Código postal ***: Text input field.

Below the form, there is a checkbox for consent: "Consinto no tratamento dos dados pessoais recolhidos através do presente formulário, nos termos infra identificados, com a finalidade de ser contactado pelas entidades do Ministério da Saúde no âmbito do processo de agendamento da vacinação contra a Covid-19. #".

A green "Submeter" button is located at the bottom of the form. A red arrow points from this button down to the text below.

Depois de submeter o pedido no formulário, o cidadão deverá apenas aguardar por um contacto do Serviço Nacional de Saúde.



**PLANO DE
VACINAÇÃO
COVID-19**

